

豊田みよしケアネットの利用登録に係る誓約書

年 月 日

豊田市みよし市在宅医療・介護・福祉総合
ネットワーク協議会 会長 様

豊田みよしケアネットの利用において、利用規約及びセキュリティポリシーを遵守することを誓約
します。

施設名	
施設所在地	〒
連絡先	
施設管理者	
利用者 (氏名、職種)	
備考	